

Gretherstr. 50
79539 Lörrach
Telefon (07621) 429-0
Telefax (07621) 429-199

Fachschule

Elektrotechnik

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr.: _____ männlich weiblich

Nationalität: _____ Konfession: _____ Muttersprache: _____

Schulbildung:

(Kreuzen Sie bitte nur die zuletzt besuchte Schule an, gegebenenfalls auch die 1-jährige Berufsfachschule)

Hauptschule (A) <input type="checkbox"/>	Realschule <input type="checkbox"/>	2-jährige Berufsfachschule <input type="checkbox"/>
Gymnasium <input type="checkbox"/>	bis Klasse <input type="checkbox"/>	1-jährige Berufsfachschule <input type="checkbox"/>
		9 + 3 (wird von der Schule ausgefüllt) <input type="checkbox"/>

Berufsausbildung:

a) Berufsschule besucht in: _____ Dauer (Jahre)

Datum des Abschlußzeugnisses: _____ Durchschnittsnote:

b) Ausbildung zum: _____

abgeschlossen am: _____ Ergebnisse:
Fertigkeit Kenntnisse

Berufspraxis (Gesamtsumme [1] + [2] in Monaten, Ergebnis der Berechnungen von der **Rückseite**)

Datum Ihres Eintritts **Herbst** (nach den Sommerferien von BW)

Anmeldeschluß ist ein halbes Jahr vor dem kommenden Aufnahmetermin

Diesem Antrag legen Sie bitte einen tabellarischen Lebenslauf unter besonderer Berücksichtigung Ihres schulischen und beruflichen Werdegangs bei, ebenso **Zeugniskopien** und Arbeitszeitbescheinigungen.

Gegebenenfalls auch eine Bescheinigung des **Berufsförderungsdienstes** der Bundeswehr.

(keine andere Dienststelle oder Dienstzeugnis).

Ort, Datum

Unterschrift

Berufspraxis: (derzeitige Beschäftigung bis zum Zeitpunkt der Antragstellung rechnen !!)

von	bis	als (ausgeübter Beruf)	bei (Firma)	Monate
Summe 1:				

Einschlägige Tätigkeit bei der Bundeswehr:

von	bis	als (Zivilberuf laut Bescheinigung des Berufsförderungsdienstes der Bundeswehr)	Monate	
Summe 2:				

Gesamtsumme (Summe 1 + Summe 2) auf Vorderseite eintragen !

Mehrfachbewerbung: (unbedingt ausfüllen!)

Ich bewerbe mich z. Zt. an keiner/folgender Fachschule: (nicht zutreffendes bitte streichen)

Schulort(e): _____

Datum / Unterschrift